

اهداف یادگیری	محل یادگیری	شیوه یادگیری	سطح یادگیری	فعالیت‌های یادگیری	حداقل‌های یادگیری (دانشجو در کلیه موارد باید حداقل امتیاز ۲/۵ را کسب نماید)	روش ارزیابی امتیاز ۵+ (برای یک مورد بالین)
۱- مفاهیم مربوط به پیش نیازها را شرح داده و در مباحث مربوط به آنها شرکت کند.	کتابخانه بیمارستان	مطالعه شخصی پرسش و پاسخ کنفرانس بالینی	*دانش وادراک	۱-علایم و درمان انواع بیماری لوسمی را بیان کند. ۲-علایم ودرمان انواع بیماری لنفوم را بیان کند. ۳-علایم و درمان انواع بیماری آنمی را بیان کند.	در امتحان پایان دوره از هر کدام از انواع بیماری حداقل به ۱ مورد پاسخ صحیح دهد.	چک لیست مشاهدات
۲- مروری بر سیستمهای مختلف (ROS) را در بیماران انکولوژی انجام دهد.	بالین بیمار	انجام عملی مهارت بر اساس فرم بررسی موجود	*کاربرد *اجرای مستقل	فرم مخصوص بررسی و شناخت بیماران انکولوژی را تکمیل نماید.	در پایان دوره حداقل یک بیمار را به طور کامل بررسی کرده و فرم مربوطه را تکمیل نماید.	فرم بررسی بیماران
۳-آزمایشات خونی(CBCdif) ،بیوشیمی) را به طور صحیح تفسیر نماید..	بالین بیمار	مطالعه شخصی مطالعه پرونده بیمار	*کاربرد و تجزیه و تحلیل	۱- لکوپنی و لکوسیتوز را تشخیص دهد. ۲- ترومبوسیتوپنی و ترومبوسیتوز را تشخیص دهد. ۳- آنمی و پلی سا یتمی را تشخیص دهد.	در پایان دوره حداقل آزمایشات یک بیمار را تفسیر کرده و موارد غیر نرمال را یادداشت نماید.	چک لیست مشاهدات
۴- براساس اطلاعاتی که از بررسی سیستمهای مختلف بدن و تفسیر آزمایشات خونی بدست آورده، تشخیص های پرستاری مناسب را لیست نماید.	بالین بیمار	مطالعه شخصی پرسش و پاسخ case study	*تجزیه و تحلیل ترکیب	۱-خطر عفونت در رابطه با لکوپنی و لکوسیتوز ۲-خطر خونریزی در رابطه با ترومبوسیتوپنی ۳-خستگی و عدم تحمل فعالیت در رابطه با آنمی ۴-اختلال در تغذیه در رابطه با موکوزیت،بی اشتها،بی تهوع و استفراغ ۵-استوماتیت در رابطه با اثرات بیماری و کموتراپی ۶-آلویسی در رابطه با اثرات سمی کموتراپی ۷-اختلال در تصویر ذهنی در رابطه با تغییر در نقش ، عملکرد و ظاهر	در پایان دوره حداقل برای یک بیمار بر اساس اطلاعات بدست آمده ۴ تشخیص پرستاری مناسبی ارائه دهد.	چک لیست مشاهدات
۵-برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از عفونت طراحی و اجرا نماید	بالین بیمار	مطالعه کتب بحث گروهی	*دانش وادراک کاربرد و تجزیه	۱-علایم عفونت در بیمار را بررسی کند. ۲-در صورت تب بالای ۳۸ درجه سانتیگراد اطلاع داده و کشت	در پایان دوره برای پیشگیری از عفونت ۵ مورد را به کار ببرد.	چک لیست مشاهدات

		<p>خون انجام دهد.</p> <p>۳- آنتی بیوتیک دستور داده شده را با میکروست تزریق نماید.</p> <p>۴- اصول اولیه در رابطه با پیشگیری از عفونت را انجام دهد و به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۵- محل ورودی را از نظر عفونت بررسی کند.</p> <p>۶- در بیمارانی که WBC آنها کمتر از ۱۰۰۰ می باشد، در اتاق ایزوله قرار دهد و در مورد عدم مصرف میوه جات و سبزیجات خام و عدم وجود گل و گیاه در اتاق آموزش دهد.</p> <p>۷- از آمپول G-CSF طبق دستور استفاده نماید.</p>	<p>و تحلیل و ترکیب</p> <p>* اجرای مستقل</p>	case study		
چک لیست مشاهدات	در پایان دوره حداقل از ۴ مورد برنامه مراقبتی ۲ مورد را اجرا نماید.	<p>۱- علایم خونریزی در بیمار را بررسی کند.</p> <p>۲- به بیمار و خانواده در رابطه با عوامل کاهنده خونریزی آموزش دهد. (مسواک نرم، عدم استفاده از تیغ و...)</p> <p>۳- برای کاهش خونریزی در بالین بیمار یکسری مراقبتها را انجام دهد. (خونگیری و زدن آنژیوکت فقط از یک رگ، فشار وارد آوردن بر محل تزریق ورودی به مدت ۵ دقیقه و ...)</p> <p>۴- در بیمارانی که شمارش پلاکتی آنها زیر ۲۰۰۰۰ می باشد، مراقبتهای خاص را انجام دهد (تزریق پلاکت، فعالیت CBR و جلوگیری از فعالیت سنگین)</p>	<p>* دانش و ادراک</p> <p>کاربرد و تجزیه و تحلیل و ترکیب</p> <p>* اجرای مستقل</p>	مطالعه کتب بحث گروهی case study	بالین بیمار	۶- برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از خونریزی طراحی و اجرا نماید
چک لیست مشاهدات	در پایان دوره حداقل از ۷ مورد برنامه مراقبتی ۴ مورد را اجرا نماید.	<p>۱- رعایت رژیم پرکالری و پر پروتئین را در بیمار کنترل کند.</p> <p>۲- طبق دستور، PC ترانسفوزیون کند.</p> <p>۳- عدم تعادل مایعات و الکترولیتها را کنترل کند.</p> <p>۴- بر خواب شبانه بیمار کنترل داشته باشد.</p> <p>۵- در رابطه با تنظیم فعالیتهای روزانه به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۶- در رابطه با انجام ورزشهای منظم و سبک آموزش دهد.</p> <p>۷- در مورد استراحت کوتاه مدت ما بین فعالیتهای روزمره آموزش دهد.</p>	<p>* دانش و ادراک</p> <p>کاربرد و تجزیه و تحلیل و ترکیب</p> <p>* اجرای مستقل</p>	مطالعه کتب بحث گروهی case study	بالین بیمار	۷- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تحمل فعالیت و رفع خستگی طراحی و اجرا نماید
چک لیست مشاهدات	در پایان دوره حداقل از ۷ مورد برنامه مراقبتی ۵ مورد را اجرا نماید.	<p>۱- در رابطه با مصرف مواد غذایی پرکالری و پرپروتئین ، به دفعات مکرر و حجم کمتر آموزش دهد.</p>	<p>* دانش و ادراک</p> <p>کاربرد و تجزیه</p>	مطالعه کتب بحث گروهی	بالین بیمار	۸- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تغذیه طراحی و اجرا نماید

		<p>۲- داروهای ضد تهوع قبل از کموتراپی و در حین کموتراپی طبق دستور تزریق نماید.</p> <p>۳- مایع درمانی قبل ،حین و بعد از کموتراپی را انجام دهد.</p> <p>۴- در مورد دهانشویه مکرر آموزش دهد.(تحریک اشتها)</p> <p>۵- بیمار را به بیان ترسها و نگرانیهای خود تشویق نماید.</p> <p>۶- عواملی نظیر بیوست ، عدم تعادل الکترولیتی، موکوزیت، پرتودرمانی، تهاجم بیماری به CNS بررسی شود.</p> <p>۷- در صورت ضرورت از TPN یا NGT برای تغذیه بیمار استفاده کند.</p>	<p>و تحلیل و ترکیب *اجرای مستقل</p>	<p>case study</p>		
چک لیست مشاهدات	<p>در پایان دوره حداقل از ۵ مورد برنامه مراقبتی ۳ مورد را اجرا نماید.</p>	<p>۱- دهان بیمار را روزانه از نظر درد ،سوزش، برفک ، آفت و زخم بررسی کند.</p> <p>۲- در استوماتیت خفیف از N/S برای دهانشویه هر ۲ ساعت استفاده کند و رژیم غذایی بیمار معمولی نرم باشد.</p> <p>۳- در استوماتیت شدید از دهانشویه کوکتل، نیستاتین و کلرگزیدین استفاده کند و رژیم مایعات و پوره جات باشد.</p> <p>۴- در استوماتیت شدید بیمار را از نظر دهیدراتاسیون کنترل کند.</p> <p>۵- در مورد عدم مصرف غذاهای داغ، ادویه دار آموزش دهد.</p>	<p>*دانش وادراک کاربرد و تجزیه و تحلیل و ترکیب *اجرای مستقل</p>	<p>مطالعه کتب بحث گروهی case study</p>	<p>بالین بیمار</p>	<p>۹- برنامه مراقبتی در رابطه با استوماتیت طراحی و اجرا نماید</p>
چک لیست مشاهدات	<p>در پایان دوره حداقل از ۴ مورد برنامه مراقبتی ۲ مورد را اجرا نماید.</p>	<p>۱- با بیمار و خانواده در رابطه با ریزش مو و رشد مجدد آن صحبت کند.</p> <p>۲- روشهای کاهش دهنده ریزش مو را آموزش دهد(استفاده کمتر از شامپو ، خودداری از برس زدن اضافی و...)</p> <p>۳- در مورد محافظت پوست سر در مقابل نور خورشید آموزش دهد.(استفاده از کلاه و روسری، مصرف پماد A+D)</p> <p>۴- در رابطه با روشهایی جهت تطابق موثر با ریزش مو به بیمار آموزش دهد(استفاده از کلاه گیس و...)</p>	<p>*دانش وادراک کاربرد و تجزیه و تحلیل و ترکیب *اجرای مستقل</p>	<p>مطالعه کتب بحث گروهی case study</p>	<p>بالین بیمار</p>	<p>۱۰- برنامه مراقبتی در رابطه با آلپوسی طراحی و اجرا نماید</p>
چک لیست مشاهدات	<p>در پایان دوره حداقل از ۶ مورد برنامه مراقبتی ۴ مورد را اجرا نماید.</p>	<p>۱- عوامل بالقوه تهدید کننده اعتماد به نفس مثل تغییر در ظاهر ، نقش و عملکرد را بررسی کند.</p>	<p>*دانش وادراک کاربرد و تجزیه</p>	<p>مطالعه کتب بحث گروهی</p>	<p>بالین بیمار</p>	<p>۱۱- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تصویر ذهنی از خویش طراحی و اجرا</p>

	نماید.	<p>۲- با بیمار ارتباط مناسب برقرار کرده و وی را به بیان مشکلات و نگرانیهای خود تشویق نماید.</p> <p>۳- نیازهای مراقبتی که از نظر بیمار در اولویت هستند در ابتدا برآورده سازد.</p> <p>۴- بیمار را در فعالیتهای مراقبت از خود شرکت دهد.</p> <p>۵- در زمان خستگی و تهوع، استفراغ به بیمار در امر مراقبت از خود کمک کند.</p> <p>۶- بیمار را به افزایش فعالیتهای اجتماعی، استفاده از لباسهای خوب و تمیز تشویق نماید.</p>	و تحلیل و ترکیب *اجرای مستقل	case study		نماید
چک لیست مشاهدات	در پایان دوره بیمار را ارزشیابی کرده و حداقل ۲ مورد از مشکلاتی که برطرف نشده یادداشت نماید.	<p>۱- بیمار دچار عفونت نشده یا عفونت بیمار بهتر شده است.</p> <p>۲- بیمار دچار خونریزی نشده یا خونریزی کاهش یافته است.</p> <p>۳- تحمل فعالیت بیمار بهبود یافته است.</p> <p>۴- تغذیه بیمار بهتر شده و تهوع استفراغ ندارد.</p> <p>۵- استوماتیت بیمار رو به بهبودی است.</p> <p>۶- بیمار با آلوپسی و ریزش مو سازش موثر کرده است.</p> <p>۷- اعتماد به نفس بیمار ارتقاء یافته است.</p>	قضاوت و ارزشیابی	مطالعه کتب بحث گروهی case study	بالین بیمار	۱۲- بعد از انجام مراقبتهای پرستاری در بیماران انکولوژی، بیمار را از نظر بهبود علایم و نشانه ها ارزشیابی کرده و در صورت وجود مشکل مجدد برنامه مراقبتی طراحی نماید.
چک لیست مشاهدات	در پایان دوره حداقل ۸۰ درصد مراقبتهای پرستاری روتین را به طور مستقل انجام دهد.	<p>۱- از بیمار جهت آزمایشات درخواستی، خونگیری نماید.</p> <p>۲- تاریخ آنژیوتک، ست سرم و میکروست را کنترل کرده و در صورت لزوم تعویض نماید.</p> <p>۳- داروهای خوراکی و تزریقی را به روش صحیح از روی کاردکس انجام دهد.</p> <p>۴- در صورت ضرورت پانسمان، ECG و کنترل جذب و دفع را انجام دهد.</p> <p>۵- علایم حیاتی بیمار را کنترل و ثبت نماید.</p>	اجرای مستقل	انجام عملی مهارت	بیمارستان/بالین بیمار	۱۳- مراقبتهای پرستاری روتین بیماران انکولوژی را انجام دهد.

<p>چک لیست مشاهدات</p>	<p>در پایان دوره ، از ۱۰ مورد روش صحیح ترانسفوزیون حداقل ۸ مورد را در بالین بیمار اجرا نماید</p>	<p>۱- لزوم ترانسفوزیون فرآورده های خونی را تأیید نماید. ۲- گروه خونی و شماره های کراس مچ روی برچسب فرآورده های خونی را با برگ درخواست چک کند. ۳- مشخصات بیمار را از روی پرونده کنترل کند. ۴- علایم حیاتی قبل از ترانسفوزیون را کنترل و ثبت نماید. ۵- از آنژیوکت شماره ۱۸ یا ۲۰ و ست خون استفاده کند. ۶- PC را ۳۰ دقیقه بعد از در آوردن از یخچال بانک خون تزریق کند ولی پلاکت را بلافاصله تزریق نماید. ۷- در PC در ۱۵ دقیقه اول تزریق را به آهستگی انجام دهد، بعد به تدریج سرعت را افزایش دهد. ۸- پلاکت را اگر ایزوگروپ باشد و بیمار مشکل قلبی نداشته باشد با حداکثر سرعت تزریق کند. ۹- بیمار را از نظر علایم واکنش نسبت به فرآورده های خونی کنترل نماید. (تهوع، درد و اسپاسم پشت و...) ۱۰- علایم حیاتی را بعد از اتمام کنترل و در دفتر مخصوص ثبت نماید.</p>	<p>آمادگی و تقلید و اجرای مستقل</p>	<p>انجام عملی مهارت</p>	<p>بالین بیمار</p>	<p>۱۴- روش صحیح ترانسفوزیون فرآورده های خونی را در بالین اجرا کند.</p>
<p>چک لیست مشاهدات</p>	<p>در پایان دوره حداقل داروهای کموترابی یک بیمار را به روش صحیح آماده نماید.</p>	<p>۱- داروهای کموترابی را به طور مرتب در داخل دستگاه هود قرار دهد. ۲- سرم مربوط به هر داروی کموترابی را برچسب زده و در داخل هود قرار دهد ۳- تمام وسایل لازم نظیر سرنگ، پنبه الکل و آب مقطر را در داخل هود قرار دهد. ۴- دستگاه هود را روشن کرده و بعد ماسک، گان و دستکش لاتکس بپوشد. ۵- داروها را به طور دقیق و صحیح حل کرده و در سرم مربوطه وارد کند، از پخش شدن ذرات ریز دارو خودداری کند. ۶- بعد از اتمام، پوکه های داروهای کموترابی را در کیسه مخصوص زباله قرار دهد.</p>	<p>آمادگی و تقلید اجرای مستقل</p>	<p>انجام عملی مهارت</p>	<p>بیمارستان/اطاق کار</p>	<p>۱۵- داروهای کموترابی را در زیر دستگاه هود به روش صحیح آماده نماید.</p>

چک لیست مشاهدات	در پایان دوره حداقل داروهای کموتراپی یک بیمار را به روش صحیح تزریق نماید و ثبت نماید.	۱- از رگ مناسب جهت تزریق داروهای کموتراپی استفاده کند. ۲- ۳۰ دقیقه قبل از کموتراپی داروهای پرمیید (دگزا و کتریل) را تزریق نماید. ۳- سرم تراپی را ۲۴ ساعت قبل از تزریق داروهای کموتراپی شروع نماید. ۴- سرعت تزریق داروهای کموتراپی را طبق دستور تنظیم نماید. ۵- در حین کموتراپی بیمار را از نظر بروز تهوع استفراغ، واکنش های آلرژیک ، حساسیت و آزردهی رگ کنترل کند. ۶- بعد از اتمام، داروهای کموتراپی را به طور صحیح در پرونده و در دفتر مخصوص ثبت نماید.	آمادگی و تقلید اجرای مستقل	انجام عملی مهارت	بیمارستان /بالین بیمار	۱۶- داروهای کموتراپی را به روش صحیح تزریق نموده و ثبت نماید.
چک لیست مشاهدات	در تمام بیمارانی که ایزوله هستند ۳ مورد اصول ایزولاسیون را رعایت نماید.	۱- از ماسک استفاده کند . ۲- از دستکش یکبار مصرف استفاده کند. ۳- از گان مخصوص استفاده کند.	اجرای مستقل	انجام عملی مهارت	بیمارستان/بالین بیمار	۱۷- اصول ایزولاسیون معکوس جهت پیشگیری از عفونت را در این بیماران انجام دهد.

تهیه و تنظیم : عارفه داودی

باسمه تعالی

طرح درس کارآموزی بخش انکولوژی

مربی: خانم داوودی

هدف کلی: بررسی و شناخت بیماران مبتلا به لوسمی، لنفوم، آنمی و انواع دیگر بیماریهای کانسر و به کارگیری فرایند پرستاری در مورد این بیماران.
کسب مهارتهای عملی در مورد آماده کردن صحیح داروهای کموتراپی و انفوزیون این داروها در بالین بیماران.

پیشنهادات دانشجو	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو (۰-۲۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود (۰-۲۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت‌های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	
									۱-علائم و درمان انواع بیماری لوسمی را بیان کند. ۲-علائم ودرمان انواع بیماری لنفوم را بیان کند. ۳-علائم و درمان انواع بیماری آنمی را بیان کند.
									فرم مخصوص بررسی و شناخت بیماران انکولوژی را تکمیل نماید.
									۱- لکوپنی و لکوسیتوز را تشخیص دهد. ۲- ترومبوسیتوپنی و ترومبوسیتوز را تشخیص دهد. ۳- آنمی و پلی سا یتمی را تشخیص دهد.
									تشخیص‌های پرستاری زیر را در مورد بیماران انکولوژی به کار ببرد. ۱-خطر عفونت در رابطه با لکوپنی و لکوسیتوز ۲-خطر خونریزی در رابطه با ترومبوسیتوپنی ۳-خستگی و عدم تحمل فعالیت در رابطه با آنمی ۴-اختلال در تغذیه در رابطه با موکوزیت،بی اشتها، تهوع و استفراغ ۵-استوماتیت در رابطه با اثرات بیماری و کموتراپی ۶-آلوپسی در رابطه با اثرات سمی کموتراپی ۷-اختلال در تصویر ذهنی در رابطه با تغییر در نقش ، عملکرد و ظاهر
پیشنهادات دانشجو	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو (۰-۲۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود (۰-۲۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت‌های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	

									<p>۱-۱ علایم عفونت در بیمار را بررسی کند.</p> <p>۲-۱ در صورت تب بالای ۳۸ درجه سانتیگراد اطلاع داده و کشت خون انجام دهد.</p> <p>۳-۱ آنتی بیوتیک دستور داده شده را با میکروست تزریق نماید.</p> <p>۴-۱ اصول اولیه در رابطه با پیشگیری از عفونت را انجام دهد و به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۵-۱ محل وریدی را از نظر عفونت بررسی کند.</p> <p>۶-۱ در بیمارانی که WBC آنها کمتر از ۱۰۰۰ می باشد، در اتاق ایزوله قرار دهد و در مورد عدم مصرف میوه جات و سبزیجات خام و عدم وجود گل و گیاه در اتاق آموزش دهد.</p> <p>۷-۱ از آمپول G-CSF طبق دستور استفاده نماید.</p>
									<p>۱-۲ علایم خونریزی در بیمار را بررسی کند.</p> <p>۲-۲ به بیمار و خانواده در رابطه با عوامل کاهشده خونریزی آموزش دهد. (مسواک نرم، عدم استفاده از تیغ و...)</p> <p>۳-۲ برای کاهش خونریزی در بالین بیمار یکسری مراقبتها را انجام دهد. (خونگیری و زدن آنژیوکت فقط از یک رگ، فشار وارد آوردن بر محل تزریق وریدی به مدت ۵ دقیقه و ...)</p> <p>۴-۲ در بیمارانی که شمارش پلاکتی آنها زیر ۲۰۰۰۰ می باشد، مراقبتهای خاص را انجام دهد (تزریق پلاکت، فعالیت CBR و جلوگیری از فعالیت سنگین)</p>
پیشنهادات دانشجو	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو (۰-۲۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود (۰-۲۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت‌های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	

									<p>۳-۱ رعایت رژیم پرکالری و پر پروتئین را در بیمار کنترل کند.</p> <p>۳-۲ طبق دستور، PC ترانسفوزیون کند.</p> <p>۳-۳ عدم تعادل مایعات و الکترولیتها را کنترل کند.</p> <p>۳-۴ بر خواب شبانه بیمار کنترل داشته باشد.</p> <p>۳-۵ در رابطه با تنظیم فعالیت‌های روزانه به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۳-۶ در رابطه با انجام ورزشهای منظم و سبک آموزش دهد.</p> <p>۳-۷ در مورد استراحت کوتاه مدت ما بین فعالیت‌های روزمره آموزش دهد.</p>
									<p>۴-۱ در رابطه با مصرف مواد غذایی پرکالری و پرپروتئین ، به دفعات مکرر و حجم کمتر آموزش دهد.</p> <p>۴-۲ داروهای ضد تهوع قبل از کموتراپی و در حین کموتراپی طبق دستور تزریق نماید.</p> <p>۴-۳ مایع درمانی قبل ،حین و بعد از کموتراپی را انجام دهد.</p> <p>۴-۴ در مورد دهانشویه مکرر آموزش دهد.(تحریک اشتها)</p> <p>۴-۵ بیمار را به بیان ترسها و نگرانیهای خود تشویق نماید.</p> <p>۴-۶ عواملی نظیر بیوست ، عدم تعادل الکترولیتی، موکوزیت، پرتودرمانی، تهاجم بیماری به CNS بررسی شود.</p> <p>۴-۷ در صورت ضرورت از TPN یا NGT برای تغذیه بیمار استفاده کند.</p>
	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو(۰-۲۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود(۰-۲۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت‌های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	
									<p>۵-۱ دهان بیمار را روزانه از نظر درد ،سوزش، برفک ، آفت و زخم بررسی کند.</p> <p>۵-۲ در استوماتیت خفیف از N/S برای دهانشویه هر ۲ ساعت استفاده کند و رژیم غذایی بیمار معمولی نرم باشد.</p>

									<p>۳-۵ در استوماتیت شدید از دهانشویه کوکتل، نیستاتین و کلرهگزیدین استفاده کند و رژیم مایعات و پوره جات باشد.</p> <p>۴-۵ در استوماتیت شدید بیمار را از نظر دهیدراتاسیون کنترل کند.</p> <p>۵-۵ در مورد عدم مصرف غذاهای داغ، ادویه دار آموزش دهد.</p>
									<p>۱-۶ با بیمار و خانواده در رابطه با ریزش مو و رشد مجدد آن صحبت کند.</p> <p>۲-۶ روشهای کاهش دهنده ریزش مو را آموزش دهد(استفاده کمتر از شامپو ، خودداری از برس زدن اضافی و...)</p> <p>۳-۶ در مورد محافظت پوست سر در مقابل نور خورشید آموزش دهد.(استفاده از کلاه و روسری، مصرف پماد (A+D)</p> <p>۴-۶ در رابطه با روشهایی جهت تطابق موثر با ریزش مو به بیمار آموزش دهد(استفاده از کلاه گیس و...)</p>
پیشنهادات دانشجو	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو(۲۰-۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود(۲۰-۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت‌های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	
									<p>۱-۷ عوامل بالقوه تهدید کننده اعتماد به نفس مثل تغییر در ظاهر ، نقش و عملکرد را بررسی کند.</p> <p>۲-۷ با بیمار ارتباط مناسب برقرار کرده و وی را به بیان مشکلات و نگرانیهای خود تشویق نماید.</p> <p>۳-۷ نیازهای مراقبتی که از نظر بیمار در اولویت هستند در ابتدا برآورده سازد.</p> <p>۴-۷ بیمار را در فعالیتهای مراقبت از خودش رکت دهد.</p> <p>۵-۷ در زمان خستگی و تهوع ،استفراغ به بیمار در امر مراقبت از خود کمک کند.</p>

									۶-۷ بیمار را به افزایش فعالیتهای اجتماعی، استفاده از لباسهای خوب و تمیز تشویق نماید.
									۱-بیمار دچار عفونت نشده یا عفونت بیمار بهتر شده است. ۲-بیمار دچار خونریزی نشده یا خونریزی کاهش یافته است. ۳-تحمل فعالیت بیمار بهبود یافته است. ۴-تغذیه بیمار بهتر شده و تهوع استفراغ ندارد. ۵-استوماتیت بیمار رو به بهبودی است. ۶-بیمار با آلپسی و ریزش مو سازش موثر کرده است. ۷-اعتماد به نفس بیمار ارتقاء یافته است.
پیشنهادات دانشجو	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو(۲۰-۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود(۲۰-۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت‌های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	
									۱-از بیمار جهت آزمایشات درخواستی، خونگیری نماید. ۲-تاریخ آنژیوکت ، ست سرم و میکروست را کنترل کرده و در صورت لزوم تعویض نماید. ۳-داروهای خوراکی و تزریقی را از روی کاردکس انجام دهد. ۴-در صورت ضرورت پانسمان و کنترل I , O را انجام دهد. ۵-علائم حیاتی بیمار را کنترل و ثبت نماید.
									۱-لزوم ترانسفوزیون فرآورده های خونی را تأیید نماید. ۲-گروه خونی و شماره های کراس مچ روی برچسب فرآورده های خونی را با برگ درخواست چک کند. ۳-مشخصات بیمار را از روی پرونده کنترل کند. ۴-علائم حیاتی قبل از ترانسفوزیون را کنترل و ثبت نماید.

									<p>۵- از آنژیوکت شماره ۱۸ یا ۲۰ و ست خون استفاده کند.</p> <p>۶- PC را ۳۰ دقیقه بعد از آوردن از یخچال بانک خون تزریق کند ولی پلاکت را بلافاصله تزریق نماید.</p> <p>۷- در PC در ۱۵ دقیقه اول تزریق را به آهستگی انجام دهد، بعد به تدریج سرعت را افزایش دهد.</p> <p>۸- پلاکت اگر ایزوگروپ باشد با حداکثر سرعت تزریق کند.</p> <p>۹- بیمار را از نظر علائم واکنش نسبت به فراورده های خونی کنترل نماید. (تهوع، درد و اسپاسم پشت و...)</p> <p>۱۰- علائم حیاتی را بعد از اتمام کنترل و در دفتر ثبت نماید.</p>
پیشنهادات دانشجو	ارزیابی استاد از پیشرفت یادگیری دانشجو (۲۰-۰)	ارزیابی دانشجو از پیشرفت یادگیری خود (۲۰-۰)	انجام داده ام		مشاهده کرده ام		آموزش دیده ام		فعالیت های یادگیری
			مستقل	با کمک	خیر	بلی	کنفرانس	شخصی	
			تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	خیر	بلی	
									<p>۱- داروهای کموتراپی را به طور مرتب در داخل هود قرار دهد.</p> <p>۲- سرم مربوط به هر داروی کموتراپی را برچسب زده و در داخل هود قرار دهد</p> <p>۳- تمام وسایل لازم (سرنگ، پنبه الکل) را در داخل هود قرار دهد.</p> <p>۴- دستگاه هود را روشن کرده و بعد ماسک، گان و دستکش بپوشد.</p> <p>۵- داروها را به طور دقیق و صحیح حل کرده و در سرم مربوطه وارد کند، از پخش شدن ذرات ریز دارو خودداری کند.</p> <p>۶- بعد از اتمام پوکه های داروهای کموتراپی را در کیسه مخصوص زباله قرار دهد.</p>

									<p>۱-از رگ مناسب جهت تزریق داروهای کموتراپی استفاده کند.</p> <p>۲- ۳۰ دقیقه قبل از کموتراپی داروهای پریمید را تزریق نماید.</p> <p>۳-سرم تراپی را ۲۴ ساعت قبل از تزریق کموتراپی شروع نماید.</p> <p>۴-سرعت تزریق داروهای کموتراپی را طبق دستور تنظیم نماید.</p> <p>۵-در حین کموتراپی بیمار را از نظر بروز تهوع استفراغ، واکنش های آلرژیک ، حساسیت و آزردهی رگ کنترل کند.</p> <p>۶- بعد از اتمام، داروهای کموتراپی را به طور صحیح در پرونده و در دفتر مخصوص ثبت نماید.</p>
									<p>۱-از ماسک و دستکش یکبار مصرف استفاده کند.</p> <p>۲-از گان مخصوص استفاده کند.</p>

ارزیابی کلی دوره از نظر دانشجو در خصوص موارد آموزشی، اخلاقی، ارتباط با پرسنل در این قسمت درج شود.

چک لیست ارزشیابی دانشجویان بخش انکولوژی

اهداف رفتاری	فعالتهای یادگیری	عالی نمره ۱	خوب ۰/۷۵	متوسط ۰/۵	ضعیف ۰/۲۵
۱- مفاهیم مربوط به پیش نیازها را شرح داده و در مباحث مربوط به آنها شرکت کند.	۱- علایم و درمان انواع بیماری لوسمی را بیان کند. ۲- علایم و درمان انواع بیماری لنفوم را بیان کند. ۳- علایم و درمان انواع بیماری آنمی را بیان کند.				
۲- مروری بر سیستمهای مختلف (ROS) را در بیماران انکولوژی انجام دهد.	فرم مخصوص بررسی و شناخت بیماران انکولوژی را تکمیل نماید.				
۳- آزمایشات خونی (CBCdif)؛ بیوشیمی (را به طور صحیح تفسیر نماید).	۱- لکوپنی و لکوسیتوز را تشخیص دهد. ۲- ترومبوسیتوپنی و ترومبوسیتوز را تشخیص دهد. ۳- آنمی و پلی سا یتمی را تشخیص دهد.				
۴- براساس اطلاعاتی که از بررسی سیستمهای مختلف بدن و تفسیر آزمایشات خونی بدست آورده، تشخیص های پرستاری مناسب را لیست نماید.	۱- خطر عفونت در رابطه با لکوپنی و لکوسیتوز ۲- خطر خونریزی در رابطه با ترومبوسیتوپنی ۳- خستگی و عدم تحمل فعالیت در رابطه با آنمی ۴- اختلال در تغذیه در رابطه با موکوزیت، بی اشتها، تهوع و استفراغ ۵- استوماتیت در رابطه با اثرات بیماری و کموتراپی ۶- آلورپی در رابطه با اثرات سمی کموتراپی ۷- اختلال در تصویر ذهنی در رابطه با تغییر در نقش ، عملکرد				
۵- برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از عفونت طراحی و اجرا نماید	۱- علایم عفونت در بیمار را بررسی کند. ۲- در صورت تب بالای ۳۸ درجه سانتیگراد اطلاع داده و کشت خون انجام دهد. ۳- آنتی بیوتیک دستور داده شده را با میکروست تزریق نماید.				

				<p>۴- اصول اولیه در رابطه با پیشگیری از عفونت را انجام دهد و به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۵- محل وریدی را از نظر عفونت بررسی کند.</p> <p>۶- در بیمارانی که WBC آنها کمتر از ۱۰۰۰ می باشد، در اتاق ایزوله قرار دهد و در مورد عدم مصرف میوه جات و سبزیجات خام و عدم وجود گل و گیاه در اتاق آموزش دهد.</p> <p>۷- از آمپول G-CSF طبق دستور استفاده نماید.</p>	
				<p>۱- علایم خونریزی در بیمار را بررسی کند.</p> <p>۲- به بیمار و خانواده در رابطه با عوامل کاهشده خونریزی آموزش دهد. (مسواک نرم، عدم استفاده از تیغ و...)</p> <p>۳- برای کاهش خونریزی در بالین بیمار یکسری مراقبتها را انجام دهد. (خونگیری و زدن آنژیوکت فقط از یک رگ، فشار وارد آوردن بر محل تزریق وریدی به مدت ۵ دقیقه و ...)</p> <p>۴- در بیمارانی که شمارش پلاکتی آنها زیر ۲۰۰۰۰ می باشد، مراقبتهای خاص را انجام دهد. (تزریق پلاکت، فعالیت CBR و جلوگیری از فعالیت سنگین)</p>	<p>۶- برنامه مراقبتی در رابطه با پیشگیری از خونریزی طراحی و اجرا نماید</p>
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	فعالیت‌های یادگیری	اهداف رفتاری
۰/۲۵	۰/۵	۰/۷۵	نمره ۱		
				<p>۱- رعایت رژیم پرکالری و پر پروتئین را در بیمار کنترل کند.</p> <p>۲- طبق دستور، PC ترانسفوزیون کند.</p> <p>۳- عدم تعادل مایعات و الکترولیتها را کنترل کند.</p> <p>۴- بر خواب شبانه بیمار کنترل داشته باشد.</p> <p>۵- در رابطه با تنظیم فعالیت‌های روزانه به بیمار آموزش دهد.</p> <p>۶- در رابطه با انجام ورزشهای منظم و سبک آموزش دهد.</p> <p>۷- در مورد استراحت کوتاه مدت ما بین فعالیت‌های روزمره آموزش دهد.</p>	<p>۷- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تحمل فعالیت و رفع خستگی طراحی و اجرا نماید</p>

			<p>۱- در رابطه با مصرف مواد غذایی پرکالری و پرپروتئین ، به دفعات مکرر و حجم کمتر آموزش دهد.</p> <p>۲- داروهای ضد تهوع قبل از کموتراپی و در حین کموتراپی طبق دستور تزریق نماید.</p> <p>۳- مایع درمانی قبل ،حین و بعد از کموتراپی را انجام دهد.</p> <p>۴- در مورد دهانشویه مکرر آموزش دهد.(تحریک اشتها)</p> <p>۵- بیمار را به بیان ترسها و نگرانیهای خود تشویق نماید.</p> <p>۶- عواملی نظیر بیوست ، عدم تعادل الکترولیتی، موکوزیت، پرتودرمانی، تهاجم بیماری به CNS بررسی شود.</p> <p>۷- در صورت ضرورت از TPN یا NGT برای تغذیه بیمار استفاده کند.</p>	<p>۸- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تغذیه طراحی و اجرا نماید</p>
			<p>۱- دهان بیمار را روزانه از نظر درد ،سوزش، برفک ، آفت و زخم بررسی کند.</p> <p>۲- در استوماتیت خفیف از N/S برای دهانشویه هر ۲ ساعت استفاده کند و رژیم غذایی بیمار معمولی نرم باشد.</p> <p>۳- در استوماتیت شدید از دهانشویه کوکتل، نیستاتین و کلرهگزیدین استفاده کند و رژیم مایعات و پوره جات باشد.</p> <p>۴- در استوماتیت شدید بیمار را از نظر دهیدراتاسیون کنترل کند.</p> <p>۵- در مورد عدم مصرف غذاهای داغ، ادویه دار آموزش دهد.</p>	<p>۹- برنامه مراقبتی در رابطه با استوماتیت طراحی و اجرا نماید</p>
			<p>۱- با بیمار و خانواده در رابطه با ریزش مو و رشد مجدد آن صحبت کند.</p> <p>۲- روشهای کاهش دهنده ریزش مو را آموزش دهد(استفاده کمتر از شامپو ، خودداری از برس زدن اضافی و...)</p>	<p>۱۰- برنامه مراقبتی در رابطه با آلرپسی طراحی و اجرا نماید</p>

				<p>۳- در مورد محافظت پوست سر در مقابل نور خورشید آموزش دهد. (استفاده از کلاه و روسری، مصرف پماد A+D)</p> <p>۴- در رابطه با روشهایی جهت تطابق موثر با ریزش مو به بیمار آموزش دهد (استفاده از کلاه گیس و...)</p>	
اهداف رفتاری	فعالیت‌های یادگیری	عالی نمره ۱	خوب ۰/۷۵	متوسط ۰/۵	ضعیف ۰/۲۵
۱۱- برنامه مراقبتی در رابطه با بهبود تصویر ذهنی از خویش طراحی و اجرا نماید	<p>۱- عوامل بالقوه تهدید کننده اعتماد به نفس مثل تغییر در ظاهر ، نقش و عملکرد را بررسی کند.</p> <p>۲- با بیمار ارتباط مناسب برقرار کرده و وی را به بیان مشکلات و نگرانیهای خود تشویق نماید.</p> <p>۳- نیازهای مراقبتی که از نظر بیمار در اولویت هستند در ابتدا برآورده سازد.</p> <p>۴- بیمار را در فعالیتهای مراقبت از خودش شرکت دهد.</p> <p>۵- در زمان خستگی و تهوع ، استفراغ به بیمار در امر مراقبت از خود کمک کند.</p> <p>۶- بیمار را به افزایش فعالیتهای اجتماعی، تشویق نماید.</p>				
۱۲- بعد از انجام مراقبتهای پرستاری در بیماران انکولوژی ، بیمار را از نظر بهبود علایم و نشانه ها ارزشیابی کرده و در صورت وجود مشکل مجدد برنامه مراقبتی طراحی نماید.	<p>۱- بیمار دچار عفونت نشده یا عفونت بیمار بهتر شده است.</p> <p>۲- بیمار دچار خونریزی نشده یا خونریزی کاهش یافته است.</p> <p>۳- تحمل فعالیت بیمار بهبود یافته است.</p> <p>۴- تغذیه بیمار بهتر شده و تهوع استفراغ ندارد.</p> <p>۵- استوماتیت بیمار رو به بهبودی است.</p> <p>۶- بیمار با آلوپسی و ریزش مو سازش موثر کرده است.</p> <p>۷- اعتماد به نفس بیمار ارتقاء یافته است.</p>				
۱۳- مراقبتهای پرستاری روتین	<p>۱- از بیمار جهت آزمایشات درخواستی، خونگیری نماید.</p>				

				<p>۲- تاریخ آنژیوکت ، ست سرم و میکروست را کنترل کرده و در صورت لزوم تعویض نماید.</p> <p>۳- داروهای خوراکی و تزریقی را از روی کاردکس انجام دهد.</p> <p>۴- در صورت ضرورت پانسمان، کنترل جذب و دفع را انجام دهد.</p> <p>۵- علایم حیاتی بیمار را کنترل و ثبت نماید.</p>	بیماران انکولوژی را انجام دهد.
				<p>۱- لزوم ترانسفوزیون فرآورده های خونی را تأیید نماید.</p> <p>۲- گروه خونی و شماره های کراس مچ روی برچسب فرآورده های خونی را با برگ درخواست چک کند.</p> <p>۳- مشخصات بیمار را از روی پرونده کنترل کند.</p> <p>۴- علایم حیاتی قبل از ترانسفوزیون را کنترل و ثبت نماید.</p> <p>۵- از آنژیوکت شماره ۱۸ یا ۲۰ و ست خون استفاده کند.</p> <p>۶- PC را ۳۰ دقیقه بعد از در آوردن از یخچال بانک خون تزریق کند ولی پلاکت را بلافاصله تزریق نماید.</p> <p>۷- در PC در ۱۵ دقیقه اول تزریق را به آهستگی انجام دهد، بعد به تدریج سرعت را افزایش دهد.</p> <p>۸- پلاکت را اگر ایزوگروپ باشد و بیمار مشکل قلبی نداشته باشد با حداکثر سرعت تزریق کند.</p> <p>۹- بیمار را از نظر علایم واکنش نسبت به فرآورده های خونی کنترل نماید. (تهوع، درد و اسپاسم پشت و...)</p> <p>۱۰- علایم حیاتی را بعد از اتمام کنترل و در دفتر ثبت نماید.</p>	<p>۱۴- روش صحیح ترانسفوزیون فرآورده های خونی را در بالین اجرا کند.</p>
	ضعیف ۰/۲۵	متوسط ۰/۵	خوب ۰/۷۵	عالی نمره ۱	اهداف رفتاری
				<p>۱- داروهای کموتراپی را به طور مرتب در داخل دستگاه هود قرار دهد.</p>	<p>۱۵- داروهای کموتراپی را در زیر دستگاه هود به روش صحیح آماده</p>

			<p>۲- سرم مربوط به هر داروی کموتراپی را برچسب زده و در داخل هود قرار دهد</p> <p>۳- تمام وسایل لازم نظیر سرنگ، پنبه الکل و آب مقطر را در داخل هود قرار دهد.</p> <p>۴- دستگاه هود را روشن کرده و بعد ماسک، گان و دستکش لاتکس بپوشد.</p> <p>۵- داروها را به طور دقیق و صحیح حل کرده و در سرم مربوطه وارد کند، از پخش شدن ذرات ریز دارو خودداری کند.</p> <p>۶- بعد از اتمام، پوکه های داروهای کموتراپی را در کیسه مخصوص زباله قرار دهد.</p>	نماید.
			<p>۱- از رگ مناسب جهت تزریق داروهای کموتراپی استفاده کند.</p> <p>۲- ۳۰ دقیقه قبل از کموتراپی داروهای پریمید (دگزا و کتریل) را تزریق نماید.</p> <p>۳- سرم تراپی را ۲۴ ساعت قبل از تزریق داروهای کموتراپی شروع نماید.</p> <p>۴- سرعت تزریق داروهای کموتراپی را طبق دستور تنظیم نماید.</p> <p>۵- در حین کموتراپی بیمار را از نظر بروز تهوع استفراغ، واکنش های آلرژیک ، حساسیت و آزدگی رگ کنترل کند.</p> <p>۶- بعد از اتمام، داروهای کموتراپی را به طور صحیح در پرونده و در دفتر مخصوص ثبت نماید.</p>	۶- داروهای کموتراپی را به روش صحیح تزریق نموده و ثبت نماید.
			<p>۱- از ماسک استفاده کند .</p> <p>۲- از دستکش یکبار مصرف استفاده کند.</p> <p>۳- از گان مخصوص استفاده کند.</p>	۱۷- اصول ایزولاسیون معکوس جهت پیشگیری از عفونت را در این بیماران انجام دهد.

